様式第3号

平成　　年　　月　　日

宣　　誓　　書

神戸市立医療センター中央市民病院

病院長　様

所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　以下の事項について、虚偽の申請でないことを宣誓します。

１ 次に掲げる事項のいずれにも該当しないこと

（１）民事再生法（平成１１年法律第２２５号）第３３条第１項の規定による再生手続開始の決定がなされたもの又は会社更生法（平成１４年法律第１５４号）第４１条第 1 項の規定による更生手続開始の決定がなされたもの

（２）各種法令に違反しているもの

（３）行政機関からの行政指導を受け、改善がなされていないもの

（４）個人にあっては指定暴力団の構成員又は指定暴力団の利益となる活動を行うもの、

団体にあっては指定暴力団又は団体の代表者若しくは構成員が指定暴力団の構成員若しくは指定暴力団の利益となる活動を行う者であるもの

２ 提出した書類の内容に間違いがないこと